



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARÍA DE FINANZAS
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

NUMERO: DIGEPO/DIGEPO/0038/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52200114801000001411374AEAAA0423

DEPENDENCIA O ENTIDAD: DIRECCION GENERAL DE POBLACION DE OAXACA

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 21/11/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAMAR MONTES GOMEZ

CATEGORIA: ANALISTA - CONTRATO - 2X1203

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL

LUGAR DE COMISION: ASUNCION IXTALTEPEC

REGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: ENTREGA DE INFORMACION SOCIODEMOGRAFICA EN EL MUNICIPIO DE ASUNCION IXTALTEPEC

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 22/11/2023 AL 23/11/2023 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO:

AUTOBUS ()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: PROPIOS MEDIOS



CONTRALORIA MUNICIPAL

*SHUNASHI ESPERANZA
MENDOZA LUIS*

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten signature]

LIC. CARLOS ALBERTO HOLDER GÓMEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

Asuncion Ixtaltepec

A *23 de noviembre* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *22-11-2023*

AL *23-11-2023*



DIRECCION GENERAL

SELLO GENERAL DE
DIRECCION GENERAL DE
POBLACION DE OAXACA

2022-2028

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*SHUNASHI ESPERANZA
MENDOZA LUIS
CONTRALORA*

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: DIGEPO/DIGEPO/0038/2023

FECHA: 21/11/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten signature]

MOG1940128

ISAMAR MONTES GOMEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]

LIC. GLORIA ANTONIO ORDAZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

LIC. CARLOS ALBERTO HOLDER GÓMEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD